

Daftar isian Kuesioner

Uji Kepekaan Antibiotik Terhadap Kuman Anaerob pada *Alveolitis* Pasca Pencabutan Gigi

I. IDENTITAS

No. Penelitian :

Tanggal :

Lokasi :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Pekerjaan :

Pendidikan :

II. ANAMNESI

1. Menggunakan antibiotik sebelumnya (Ya / Tidak)
2. Menggunakan Kontrasepsi Sistemik (Ya / Tidak)
3. Sedang Menstruasi (Ya / Tidak)
4. Merokok (Ya / Tidak)
5. Gigi Yang Dicabut ...
6. Alat Suntik Yang digunakan ...
7. Terapi Setelah Pencabutan ...

III. Hari Ke-2 Setelah Pencabutan

1. Tanggal Kembali
2. Nama operator
3. Hasil pemeriksaan: *Alveolitis* / *Tidak Alveolitis*
4. Terjadi Alveolitis:
*Tanda-tanda klinik:
5. Pengambilan usapan
*Apakah ada masalah:
6. Perawatan *Alveolitis*

IV. HASIL IDENTIFIKASI :